CLAIMS ONLY									Application Number 610 Filing Date							
Applicant(s)																
CLAIMS AS FILED AFTER FIRST AFTER SECOND									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AMENDMENT		AMENDMENT						1.					
	Indep	Depend		Depend		Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
1								51	·					•		
3		1.				÷	·	52 53			<u>·</u>					
4.							l	54								
5							[55		· · ·						
6 7	·	\rightarrow						56 · 57	·					<u> </u>		
8							l	58		:						
9							·	59								
10							ŀ	60	•				<u></u>			
12	-							62	·	· ;						
13				·		7	·	63		·	<i>:</i>					
14 15								65			·					
16				·				66	7							
17							I	67								
18								68 69			<u> </u>			·		
20			-				ı	70								
21								71								
23								72 73								
24				· ·	• • • • •			74								
25								75.								
26 27					·	· ·		76								
28.								78			7					
29 .								79								
30 ·31							. 1	80 81		-						
32								82								
33								83		· ·						
34	·							84 85						 		
36					7 _2			86								
37								87			· ·					
38 39	 							88 89			 		ļ			
40								90				<u> </u>				
-41								91		<u> </u>		ļ		1		
42	·							92 93		 	 	 	 			
44								94					-			
45								95								
46 47.	ļ <u>. </u>		ļ		 	ļ		96 97				 	 	 		
48				 		 		98		<u> </u>		<u> </u>		 		
49								99		:						
50	-				ļ	-		100				ļ	ļ	 		
Total . Indep	9					1		Total Indep	•	1.	1			1		
Total	17	. ك	—	;]·	-	الل		Total	-	F_J.	4	لــــ	-	.		
Depend	114		 		ļi			Depend Total					1			
Total Claims	119.	l						Claims					<u></u>			

: .